|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUDE DE OBRADOIROS DOS CENTROS QUÉROTE +** |

**Solicitude para enviar ao correo electrónico: [querotemais@xunta.gal](mailto:querotemais@xunta.gal)**

Porémonos en contacto con vostede por vía telefónica o antes posible para xestionar esta solicitude. Por favor, cubra o maior número de campos posibles, se ten calquera anotación que considere de relevancia use o campo de observacións. Lembre asinar e selar a solicitude.

A solicitude dun obradoiro non supón a aceptación directa da realización da mesma, os centros Quérote+ farán unha valoración e darán resposta á solicitude en base a diversos criterios establecidos (axuste da demanda á oferta existente, disponibilidade do equipo para o desenvolemento do obradoiro demandado, mínimo de persoas particpantes esixido, etc.). A entidade pode facer unha solicitude de datas estimada para a realización do obradoiro, pero o centro Quérote+ que se encargará da realización do mesmo comicaralle se é viable na data solicitada ou non, en caso de non selo, fará unha proposta alternativa en función da súa disponibilidade de calendario formativo.

Se quere máis información chame ao **881 997 613** ou ao teléfono do Centro Quérote+ de referencia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DA SOLICITUDE** | | | | | | | | |
| Persoa de contacto | | |  | | | | | |
| Institución | | |  | | | | | |
| Cargo |  | | | | | | | |
| Departamento | | | | |  | | | |
| Enderezo onde se realizará a actividade | | | | |  | | | |
| Localidade: | | | | |  | | | Provincia: |
| Teléfono | |  | | Fax | |  | e-mail |  |

Moitas gracias por contar co noso servizo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADE SOLICITADA** | | |
| Actividade solicitada: | Temática de interese: | |
| Idades dos participantes: | Número de participantes: | |
| Datas solicitadas (aproximadas): | | Horario: |
| Características do grupo:   |  | | --- | |  |   Necesidades detectadas:   |  | | --- | |  | | | |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIÓNS** |
|  |

Firma da persoa solicitante: Selo da entidade:

Data: